



PUBBLICA ASSISTENZA

Via Roma, 320 - 57014 Collesalvetti (LI)
CENTRALINO 0586 962716 - Urgenze 0586 962197 - Fax 0586 963412
e-mail: info@collesoccorso.it web site: www.collesoccorso.it

SETTORE FORMAZIONE

barrare
la/le
casella/e

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO LIVELLO BASE

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO LIVELLO AVANZATO

cognome/nome	
luogo e data di nascita	
residente a	
in via	
telefono/telefoni	
e-mail	
CODICE FISCALE	

Barrare la voce settore/settori che interessano: **SANITARIO - PROTEZIONE CIVILE - AIB Antincendio Boschivo - SERVIZI SOCIALI**

per eventuali comunicazioni preferisco contatto via (barrare voce o voci)

telefono

cellulare

e-mail

sms

Ai sensi della Legge 675/96 (trattamento dati personali) autorizzo l'uso dei dati raccolti per i fini e le attività connesse alla presente richiesta, sapendo che per nessun motivo saranno forniti o trattati da terzi senza la mia esplicita autorizzazione

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____

ATTENZIONE: la partecipazione ai corsi è subordinata alla iscrizione alla P.A. di Collesalvetti come SOCIO VOLONTARIO.

Per l'iscrizione rivolgersi alla segreteria in via Roma 320 Collesalvetti.

REQUISITI PER L'AMMISSIONE AI CORSI

- > aver compiuto il 16° anno di età (corso liv. Base), per i minorenni serve consenso genitoriale, o il 18° anno di età per il corso liv. Avanzato
- > presentazione di **certificato di idoneità psicofisica al servizio** rilasciata dal proprio medico in data non antecedente i tre mesi

DURATA DEL CORSO: 20 ore livello Base - 95 ore livello Avanzato

TIROCINIO LIVELLO AVANZATO: Può iniziare dopo la lezione su "TECNICHE DI BARELLAGGIO" (Legge Regione Toscana 25/2001)

ABILITAZIONE: iscrizione negli appositi registri regionali presso gli Organi Federativi di riferimento. Il mantenimento in tali elenchi sarà subordinato alla certificazione biennale da parte dell'associazione di appartenenza attestante lo status di volontario attivo. Possono in deroga a quanto sopra descritto, possono essere abilitati i Laureati in Medicina e Chirurgia e in Scienze Infermieristiche anche se non frequentanti il corso, purché si presentino agli esami finali di abilitazione.

DOCENTI: il corso è tenuto da Formatori Sanitari Regionali ANPAS e da Formatori Interni di Associazione certificati da ANPAS Toscana

DOCUMENTI OBBLIGATORI DA ALLEGARE E PRESENTARE ALLA SEGRETERIA

DOCUMENTO DI IDENTITA' IN COPIA - CODICE FISCALE IN COPIA - ATTESTAZIONE MEDICA DI IDONEITA' IN ORIGINALE

data _____

FIRMA _____

I sottoscritti _____ genitori del minore di cui alla presente scheda, valutata la domanda del figlio a prestare servizio presso la Pubblica Assistenza di Collesalvetti, presa visione delle condizioni sopradescritte, dichiarano di autorizzare il minore a prestare la propria opera di volontariato così come sopra esposto. In fede

DATA

FIRME